

FECHA: 27 Mayo 2019  
 EMPRESA/INTERESADO: Aridos Maquehue  
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO
1	Soc. TRANSP. y ARIDOS MAQUEHUE	ARIDOS MAQUEHUE	JL. IBIETA	GERENTE OPERACIONES
2	Soc. TRANSP. y ARIDOS MAQUEHUE	ARIDOS MAQUEHUE	E. LABOS	DEPTO. PREVENCIÓN
3		SMA	MAURICIO FREZ	DSC
4		SMA	Motias Cermeño	Abogado - DSC
5				
6				
7				
8				

Anote sus datos en forma clara, pueden ser utilizados para enviar información posteriormente.